DEMANDE DE SOUSCRIPTION - 2024*
MULTIRISQUE ASSOCIATIONS
Contrat groupe FFBA N°108138/R

ORIAS N° 09052772

SOUSCRIPTEUR

FFBA Fédération Française du Bénévolat Associatif
5 rue des Castors 68200 MULHOUSE N° d'adhérent FFBA: _____

ASSOCIATION ASSUREE

Nom de l'Association : _____

Responsable de l'Association: _____ Fonction : _____
Adresse exacte _____

Code Postal: _____ Commune: _____
Téléphone: _____ Fax : _____ Email : _____

Représentant de l'Association: _____ Fonction : _____

Objet social de l'Association (Activités) _____ ❒ Sportives

Budget annuel : _____ **€** (il s'agit du total des recettes de l'année précédente)
Nombre de salarié de l'association : _____ Nombre de bénévoles actifs (Approximatif) : _____

Je déclare souscrire le plan de protection suivant, à effet du : _____

En cas de doute, activités multiples ou particulières : Contacter la FFBA qui se positionnera dans les 5 jours ouvrés. Pour tout budget supérieur à 150 000€ et/ou 10 salariés, les ASL ou de coworking,les associations cultuelles et hors classes 1 à 3, une étude tarifaire adaptée sera effectuée.

☒ Garantie de base — MONTANTS TTC

❍ **Classe 1** soit 25 membres à 43 € ❒
ou 50 membres à 59 € ❒
ou 75 membres à 90 € ❒
ou 100 membres à 110 € ❒ = _____€
Par tranche de 25 membres **en plus** soit Nb ..... **X 31 €** = _____€

❍ **Classe 2** soit 75 membres à 145 € ❒ = _____€
ou 100 membres à 170 € ❒
Par tranche de 25 membres **en plus** soit Nb ..... **X 39 €** = _____€

❍ **Classe 3** (MAM) dont RC professionnelle : par enfant gardé Nb ..... **X 25 €** = _____€

❒ **Assurance des locaux (Option A)**

Local 1 : Propriétaire ❑ Locataire ❑ Adresse : _____
Local 2 : Propriétaire ❑ Locataire ❑ Adresse : _____
Nombre de tranche de 100 m² au total : _____ x **40** € = _____€

❒ **Assurance des biens mobiliers (Option B)** (au-delà de 8 tranches soumission à la compagnie d'assurance pour accord)

Local 1 : Adresse de dépôt : _____
Local 2 : Adresse de dépôt : _____
Nombre de tranche de 15 000€ de capital contenu, soit _____ x **25** € = _____€

❒ **Tous risques informatique :** (limité à un maximum de 4 tranches) : **(En sus option B)**
Nombre de tranche de 15 000€ du matériel à neuf, soit _____ x **25** € = _____€

❒ **Tous risques instruments de musique :** **(En sus option B)**
Coût annuel TTC de la valeur à neuf des instruments, soit : _____ € x **1,50%** = _____ €
ou Coût annuel TTC de la valeur à neuf des instruments, soit : _____ € x **2%** = _____ €
(Y compris instrument des adhérents, cotisation minimum de 22 €)

❒ **Tous risques Vidéo, photo, son, lumières et groupe électrogène :** (limité à un maximum de 10 tranches) **(En sus option B)**
Nombre de tranches de 10 000€ du matériel à neuf, soit _____ x **55** € = _____€

❒ **Assurance des accidents corporels des adhérents ou pratiquants :**
Jusqu'à 300 adhérents ou pratiquants Nombre _____ **x 2,- €** = _____ €
(Au-delà de 300 adhérents/pratiquants faire une étude)

❒ **Assurance optionnelle AUTO MISSION : (franchise, malus, dommages,…)**

Prime de **35 € TTC** par assuré Nb _____ x **35** € = _____ €

TITULAIRE : (A compléter impérativement)

Nom, Prénom	Date et lieu naissance	Adresse complète	N° immatriculation du véhicule utilisé
……	……	……	……
……	……	……	……

❒* **Annulation de manifestations :**

Manifestation jusqu'à 50 000€ dans locaux durs Montant des frais engagés : _____ € x **2%** = _____ €

Manifestation jusqu'à 50 000€ en plein air Montant des frais engagés : _____ € x **2,5%** = _____ €

Manifestation au-delà de 50 000€ des frais engagés : Nous consulter

Pour souscrire, obligation de compléter la fiche de renseignements « Risque annulation de manifestation »

❒ **Garantie chapiteaux : (Limitée à une valeur de 100 000 €)**

Nombre de tranches de 10 000€ du matériel à neuf, soit _____ x **55** € = _____€

❒ **Assurance optionnelle Circulation des chars et défilés** *(en plus de la RC de base, classe 1)*

❒ Pour 1 défilé annuel avec un maximum de 20 chars à **155,-€** = _____ €
❒ Pour 1 défilé annuel avec un maximum de 30 chars à **191,-€** = _____ €
❒ Pour 1 défilé annuel avec un maximum de 40 chars à **227,-€** = _____ €
❒ Pour 1 défilé annuel avec un maximum de 50 chars à **263,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 3 défilés annuels avec un maximum de 20 chars à **235,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 3 défilés annuels avec un maximum de 30 chars à **295,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 3 défilés annuels avec un maximum de 40 chars à **355,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 3 défilés annuels avec un maximum de 50 chars à **415,-€** = _____ €

Organisé par une autre association :

❒ Jusqu'à 2 défilés annuels avec un maximum de 20 chars à **41,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 5 défilés annuels avec un maximum de 20 chars à **56,-€** = _____ €
❒ Jusqu'à 15 défilés annuels avec un maximum de 20 chars à **106,-€** = _____ €

❒ **Option Masques et costumes :** (limité à un maximum de 5 tranches) : **(En sus option B)**

Nombre de tranche de 10 000€ du matériel soit _____ x **160 €** = _____€

NB : Pour couvrir les objets transportés sur les chars, souscrire l'option : ***« Tous risques photo, vidéo, son, lumières et groupe électrogène »***

❒ **Assurance optionnelle Biens exposés**

Pour ❒ 2 expo.: **155 €** ou ❒ 5 expo. par an : **380 €** (Max. 10 000 € par expo.) =_____ **€**

❒ **Annulation/Interruption de séjours – Perte de bagages :**

Coût annuel TTC des voyages : _____ € x **2%** =_____ €

❒ **Assurance Protection Juridique :** Association **sans** salarié : **40 €** = _____ €

(Y compris GUSO-CEA) Association **avec** salariés : **70 €** = _____ €

Ajouter **5,- €** par salarié dans l'association : soit Nb salarié _____ x **5 €** = _____€

PS: Echéance année sportive au 31 août suivant.
Année civile au 31 décembre suivant.

_____ €

TOTAL TTC

COMPOSITION DE L'ADHESION – SIGNATURE

- Le présent bulletin est souscrit pour la période courant de la date d'effet jusqu'au **31.12.2024**. (ou 31-08-2024 pour les sportifs)
  Il ne sera renouvelé qu'à la demande expresse de l'assuré et après remise d'une nouvelle adhésion.
- Le souscripteur reconnaît avoir reçu la notice d'information destinée aux associations et adhérents.
- Les garanties sont acquises sous réserve d'acceptation de la demande.

Ci-joint règlement de la cotisation

❒ Prélèvement SEPA (plus simple, joindre le formulaire rempli)
❒ Virement IBAN **FR76 1470 7508 2033 2217 1540 307 BIC : CCBFRPPMTZ**
❒ Chèque bancaire à l'ordre de FFBA

(Merci de mentionner votre N° d'adhérent ou le nom de l'association)

Fait le _____ 20____

LE SOUSCRIPTEUR :
signature :

Vous pouvez aussi souscrire en direct sur le site de la FFBA : www.benevolat.org rubrique « Assurances »

ou encore sur l'application mobile : **FOXASSO**